



à compléter et à retourner à AVA ou à votre conseiller assurances

Cochez la ou les cases correspondant à votre adhésion

Le tourisme et les loisirs

<input type="checkbox"/> Tourist Card 5 %	<input type="checkbox"/> Tourist Card 6 %	
<input type="checkbox"/> Snow Cool Individuel	<input type="checkbox"/> Snow Cool Famille	
<input type="checkbox"/> Snow Cool Semaine	<input type="checkbox"/> Snow Cool Saison	Option <input type="checkbox"/> Frais médicaux
<input type="checkbox"/> AVAssist		Option <input type="checkbox"/> CDW/LDW
<input type="checkbox"/> Annulation 4 %	<input type="checkbox"/> Annulation 4,5 %	

Les contrats polyvalents

<input type="checkbox"/> Carte Santé		
<input type="checkbox"/> PSI Plan Santé International	<input type="checkbox"/> PSI Studies (Campus ou Master)	Option <input type="checkbox"/> Interruption d'études
<input type="checkbox"/> PSI WH / PVT	<input type="checkbox"/> PSI J-1 / J-2	<input type="checkbox"/> Plan Santé Assistance
<input type="checkbox"/> Incoming Basic	<input type="checkbox"/> Incoming Classic	<input type="checkbox"/> Incoming Studies <input type="checkbox"/> Incoming Privilège
<input type="checkbox"/> AVAntages "Individuel"	<input type="checkbox"/> AVAntages "Couple ou Famille"	<input type="checkbox"/> AVAntages "Enfant additionnel"
Option(s)	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> B4 <input type="checkbox"/> B5	
<input type="checkbox"/> Capital 24/24	<input type="checkbox"/> Capital Transport public	Option <input type="checkbox"/> Indemnités Journalières

La mobilité professionnelle

<input type="checkbox"/> AVA Mission	<input type="checkbox"/> AVA Mission Top	<input type="checkbox"/> AVA Mission Entreprise
	<input type="checkbox"/> AVA Expat	
<input type="checkbox"/> Med Expat Basic	<input type="checkbox"/> Med Expat Privilège	Option(s) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

JE SOUSSIGNÉ, ASSURÉ

NOM : _____ PRÉNOM : _____
 DATE DE NAISSANCE : ___/___/___ AGE : _____
 PROFESSION : _____
 ADRESSE : _____
 CP : _____ VILLE : _____
 TÉLÉPHONE : _____
 PAYS D'ORIGINE (POUR LES ÉTRANGERS) : _____

VOTRE VOYAGE

DATE DE DÉPART : ___/___/___ DATE DE RETOUR : ___/___/___
 DATE D'INSCRIPTION : ___ / ___ / ___ DESTINATION : ___ ___ ___

AUTRES ASSURÉS

NOM : _____ PRÉNOM : _____ AGE : _____
 NOM : _____ PRÉNOM : _____ AGE : _____
 NOM : _____ PRÉNOM : _____ AGE : _____
 NOM : _____ PRÉNOM : _____ AGE : _____
 NOM : _____ PRÉNOM : _____ AGE : _____

VOTRE ACTIVITÉ À L'ÉTRANGER

TOURISME STAGE RÉMUNÉRÉ SCOLARITÉ, STAGE CONVENTIONNE, SÉJOUR AU PAIR (SUR JUSTIFICATIFS)
 ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE À PRÉCISER _____

COTISATION

JE RÈGLE MA COTISATION D'UN MONTANT TOTAL DE : _____ €
 PAR CHÈQUE JOINT PAR CARTE BANCAIRE
 N° DE CARTE : _____ EXPIRE FIN : / _____ CRYPTO : _____
 NOM ET PRÉNOM DU PORTEUR : _____



**POUR TOURIST CARD, AVASSIST ET ANNULATION
POUR LES ASSURÉS DE PROFESSION LIBÉRALE**

NOM ET PRÉNOM DU REMPLAÇANT : _____

GARDE D'ENFANTS

NOM ET PRÉNOM DE LA PERSONNE CHARGÉE DE LA GARDE DES ENFANTS : _____

PRIX DU VOYAGE

PRIX DU VOYAGE PAR PERSONNE ADULTE : _____ € ENFANT : _____ €

POUR AVA MISSION, AVA EXPAT ET MED'EXPAT

SOCIÉTÉ SOUSCRIPTRICE, RAISON SOCIALE : _____

REPRÉSENTÉE PAR : _____ ACTIVITÉ DE L'ENTREPRISE : _____

FONCTION DU COLLABORATEUR : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ CODE POSTAL : _____

POUR AVA MISSION, MED'EXPAT ET CAPITAL

MONTANT DU CAPITAL : _____ €

Le nom du ou des bénéficiaires, autres que les Ayants Droits habituels, ainsi que la répartition du Capital sont à préciser sur papier libre et à joindre à ce bulletin d'adhésion.

MONTANT DE L'INDEMNITÉ JOURNALIÈRE : _____ €

POUR PLAN SANTÉ INTERNATIONAL STUDIES

Je souscris l'option Interruption d'études pour une cotisation additionnelle de 4 % du montant des frais de scolarité, dont vous trouverez ci-joint la facture.

COMMENT NOUS AVEZ-VOUS CONNUS ?

PAR MON CONSEILLER ASSURANCES

PAR UN AMI CLIENT

PAR LA PRESSE, TITRE ?

PAR INTERNET

AUTREMENT, MERCI DE PRÉCISER :

VOUS ÊTES DÉJÀ CLIENT

Je reconnais avoir pris connaissance :

- du document d'information et de conseil
- des conditions générales du contrat que je souscris ce jour
- de la reconduction tacite des contrats AVA Mission et AVAntages, préavis 2 mois
- des modalités de souscription précisées ci-contre en page 17
- du non-remboursement des cotisations.

FAIT À : _____

LE : ____/ ____/ ____

SIGNATURE

VOTRE CONSEILLER ASSURANCES



Modalités de Souscription

- Pour les contrats de Tourisme et Loisirs proposant une garantie " Annulation ou Modification de voyage ", votre souscription doit nous parvenir en principe le jour de l'inscription au voyage et au plus tard la veille de l'entrée en vigueur du barème de frais d'annulation prévu par le voyageur et figurant sur le bon de commande. Celui-ci débutant en général 30 jours avant le départ (attention aux barèmes spécifiques, comme ceux des croisiéristes par exemple).
- En cas de souscription à la dernière minute, la garantie " Annulation ou Modification de voyage " ne pourra s'appliquer qu'aux événements de type accidentel, à l'exclusion de toutes maladies. Les autres garanties s'exerceront pleinement.
- Pour tous les autres contrats, quelques jours avant le départ sont souhaitables pour effectuer la souscription, mais nous pouvons même vous assurer dans le quart d'heure précédant votre départ ! (souscription par téléphone, paiement par carte bancaire ou sur notre site de souscription sécurisé www.ava.fr).
- Les contrats AVA Mission et Avantages sont reconductibles tacitement. Vous devrez respecter le délai de préavis prévu contractuellement, en cas de résiliation.
- La souscription se fait à l'aide du bulletin d'adhésion ou sur papier libre. Adressez-le à AVA, ou à votre conseiller, accompagné de votre règlement. Vous recevrez par retour de courrier votre carte d'assistance personnelle, accompagnée des Conditions Générales de votre contrat (une notice d'information peut être consultée au préalable sur internet ou reçue par courrier sur simple demande).
- Les cotisations ne sont pas remboursables, sauf conditions particulières liées au contrat Incoming.

Service clientèle

Si vous deviez faire appel aux garanties du contrat souscrit :

- Pour les garanties d'assistance, hospitalisation, rapatriement, retour anticipé :
Contactez, obligatoirement et préalablement à toute intervention, le centre d'assistance à votre écoute 24h/24, dans le monde entier. Ses coordonnées figurent dans le livret des Conditions Générales et au verso de votre carte d'assistance ou sur votre certificat de garantie délivré par Internet.
- En cas d'annulation, de modification de voyage ou d'interruption de séjour :
Dès que vous avez connaissance d'un événement entraînant ces garanties, vous devez avertir sans délai votre voyageur et adresser à AVA en recommandé le formulaire de déclaration de sinistre que vous trouverez en dernière page des Conditions Générales, accompagné du ou des justificatifs.

NOUVEAU

- Pour vous éviter des démarches laborieuses, appelez par téléphone entre 9h et 18h notre service clientèle.
- Nous vous communiquerons immédiatement les références de l'instruction de votre demande et nous vous confirmerons par correspondance cet entretien.
- Seules les références communiquées par AVA peuvent vous dispenser de l'envoi par recommandé.
- Pour les autres garanties d'assurance, remboursement de frais médicaux, perte ou vol de bagages :
Gardez tous les justificatifs et référez-vous aux modalités spécifiques à la garantie pour laquelle vous faites appel, comme indiqué dans les Conditions Générales en votre possession.

Nos Partenaires

Nos contrats sont souscrits auprès des plus grandes compagnies d'assurance internationales. Nous faisons appel à des sociétés d'assistance de renommée, ainsi qu'à leur réseau de correspondants locaux. Ces partenaires mettent tout en œuvre pour vous permettre de voyager en toute sérénité.

Du choix de votre contrat au suivi de vos remboursements, AVA met tout son savoir-faire et son expérience à votre service.

C'est notre garantie.